

Oggetto: Domanda di iscrizione attività di Street Art e graffiti 2024

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente a DOMUSNOVAS in Via _____ Telefono n.
_____ **N. telefonico di emergenza** _____

C H I E D E

Che il/la proprio/a figlio/a

Cognome _____ Nome _____ nato/a
a _____ il _____ residente a
DOMUSNOVAS in Via _____, Codice Fiscale

Venga ammesso alle attività di Street Art e graffiti 2024.

DICHIARA che:

- il/la proprio/a figlio/a minore non è affetto da alcuna patologia pregiudicante la partecipazione alle attività estive previste nell'ambito del servizio
- il/la proprio/a figlio/a è affetto/a dalla seguente patologia:

(allegare certificato medico attestante che nulla osta alla partecipazione alla "Colonia Estiva 2024")

ALLEGA alla presente:

- copia dei documenti di identità e codice fiscale (genitore e figlio).

Domusnovas, li _____

Firma

Riservato all'Ufficio Servizi Sociali

Data di presentazione richiesta _____ N° progressivo di iscrizione _____
